



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 11.186.410/0001-95**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**ÓRGÃO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA  
**SETOR REQUISITANTE:** COORDENAÇÃO DE AÇÕES DE SAÚDE  
**RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:** SARAH SIMONE SILVA DE OLIVEIRA  
**CARGO / FUNÇÃO:** CHEFE DE DIVISÃO DE PLANEJAMENTO CONTROLE E AVALIAÇÃO.

**OBJETO:** Credenciamento De Empresa Prestadoras De Serviços Médicos Pelo Período De 12 Meses Para Realização de procedimentos cirúrgicos onde Atender As Demandas Do Hospital Municipal De Belterra –HMB E Unidades De Saúde Do Município.

**JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

A devida realização do processo se faz necessário visando, atender as demandas dos usuários do municípios, considerando que o município não dispõe de quantidade suficiente no quadro de funcionários, sendo necessário o suporte de empresas especializada na prestação de serviços.

Como nosso município não possui corpo de profissionais o suficiente e visando o aumento de profissionais especialista que possam atender tais demandas e que não haja nenhum dano tanto para a população como para o poder público, é necessário que se faça tal processo para que os trabalhos que são desempenhados tanto pelas unidades de saúde em cada comunidade, como também no Hospital Municipal não sofram danos com falta de médicos e que acarretem um acúmulo de pacientes para serem atendidos, e não haja demora nos exames solicitados, assim dando assistência digna e agradável a população, gerando recursos para crescimento e modernização dos serviços no município.

Por esta razão, visando proporcionar de forma satisfatórias as atividades atribuídas pela Semsa é que se faz necessário a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos.

Os itens solicitados para licitar foram indicados tendo por base a necessidade de contratação futura e eventual, procedeu-se também uma análise do histórico de utilização, bem como através da programação anual do fundo municipal de saúde.

**BENEFÍCIOS DA CONTRATAÇÃO:** A seleção dos itens a serem adquiridos, suas quantidades, bem como suas descrições, ficam a cargo do Órgão solicitante através de planejamento prévio feito através do setor técnico responsável.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 11.186.410/0001-95

Deste modo, a secretaria de Saúde tem o compromisso de garantir o atendimento com excelência aos usuários de saúde do município, que São mensalmente realizadas pela Secretaria de Saúde.

**DESCRIÇÃO E QUANTIDADES:**

ITEM	Especialidade/ descrição da atividade	Nº de Prof.	UNID	QTD.
01	<b>ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA</b> Descrição da atividade: 08 Ambulatórios mensais, sendo 02 semanais com no mínimo 15 consultas por cada ambulatório, consultas especializadas, avaliação, análises de exames, emissão de laudos, avaliação pré/pós-cirúrgicas, Infiltração Articular e Retirada de material de Síntese (Fixador externo e Fios de Kishener), e atividades complementares correlatas.	1	MÊS	12
02	<b>PEDIATRIA-</b> Descrição da atividade: 08 Ambulatórios mensais, sendo 02 semanais com no mínimo 15 consultas para cada ambulatório, consultas especializadas, avaliação, análises de exames, emissão de laudos, e atividades complementares correlatas.	1	MÊS	12
03	<b>ULTRASONOGRAFIA GERAL</b> Descrição da atividade: 1 atendimento semanal, com no mínimo 30 consultas por atendimento, consultas especializadas, avaliação, realização de atividades de forma itinerante conforme planejamento.	1	MÊS	12
04	<b>CONSULTAS PRÉ E PÓS-CIRURGIAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS GINECOLÓGICAS:</b> Sendo no mínimos 50 consultas mensais conforme a realização dos procedimentos.	1	Mês	12
05	<b>CIRURGIAS GINECOLÓGICAS-</b> tais como: Histerectomia Abdominal; Histerectomia Vaginal; Colpoperineoplastia; Correção de distopia genital feminina; Anexectomia; Exérese de endometriomas/ tumores benignos anexiais; CAF/LEEP; Bartolinectomia e laqueadura. Sendo realizado no mínimo <b>25</b> procedimentos mensais.	1	Mês	12
06	<b>CIRURGIAS OBSTÉTRICAS:</b> Laqueaduras e Partos Cesarianos, sendo realizado no mínimo 10 procedimento	1	Mês	12
07	<b>CIRURGIAS OBSTÉTRICAS:</b> Partos Cesarianos <u>com laqueadura</u> , sendo realizado no mínimo 10 procedimento.	1	Mês	12
08	<b>OFTALMOLOGIA</b> Descrição da atividade: 04	1	MÊS	12





PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 11.186.410/0001-95

	Ambulatórios mensais, sendo 1 semanal com no mínimo 15 consultas para cada ambulatório, consultas especializadas, avaliação, realização e análise de exames, emissão de laudos e atividades complementares correlatas.			
09	Consultas pré e pós operatórias dos procedimento de <b>Facoemulsificação</b> , sendo no mínimo 60 consultas.	1	MÊS	12
10	<b>OFTALMOLOGIA</b> cirurgia de Facoemulsificação Descrição da atividade: <b>Sendo 30 procedimentos</b> , a serem realizados no Centro Cirúrgico do Hospital Municipal de Belterra Ou clínica especializada conforme necessidade	1	MÊS	12
11	<b>OFTALMOLOGIA</b> cirurgia de pterígio <b>Sendo 30 procedimentos</b> , a serem realizados no Centro Cirúrgico do Hospital Municipal de Belterra Ou clínica especializada conforme necessidade.	1	MÊS	12
12	<b>Consultas pré e pós operatórias</b> dos procedimento de Pterígio, sendo no mínimo 60 consultas.	1	MÊS	12
13	<b>CIRURGIA ELETIVAS DE HÉRNIA E VESÍCULA</b> Sendo 20 procedimentos mensais a serem realizados no Centro Cirúrgico do Hospital Municipal de Belterra.	1	Mês	12
14	<b>CONSULTAS PRÉ E PÓS-CIRURGIAS PARA CIRURGIAS ELETIVAS:</b> Sendo no mínimo 60 procedimentos mensais realizado ou conforme demandas.	1	Mês	12
15	<b>CIRURGIA GERAL:</b> Ortopedia e traumatologia; Plantão de 12 horas de acordo com escala na semana e demandas realizadas.	1	Unid.	180
16	<b>ANESTESISTA</b> :plantão de 12 horas de acordo com escala na semana e demandas realizadas, avaliar paciente antes/após o ato cirúrgico efetuar anestesia conforme tipo de procedimento a ser realizado, acompanhar o paciente durante o procedimento.	1	Unid	100
17	<b>ANESTESISTA:</b> plantão de 12 horas de acordo com escala na semana e demandas realizadas, avaliar paciente antes/após o ato cirúrgico efetuar anestesia conforme tipo de procedimento a ser realizado, acompanhar o paciente durante o procedimento.	1	Unid	100
18	<b>ANESTESISTA:</b> plantão de 12 horas de acordo com escala na semana e demandas realizadas, avaliar paciente antes/após o ato cirúrgico efetuar anestesia conforme tipo de procedimento a ser realizado, acompanhar o paciente durante o	1	Unid	100



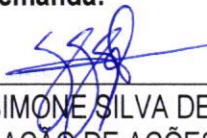
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 11.186.410/0001-95

	procedimento.			
19	<b>PLANTÃO MÉDICOS DE 12 HORAS NA EMERGÊNCIA</b> descrição da atividade: consultas especializadas, avaliação, consultas medicas gerais, analise de exames, emissões de laudos e atividades complementar correlatas	1	Unid	360
20	<b>BIOMEDICO</b> Descrição da atividade: Profissional para realização de analises clinicas, emissão de laudo, sendo plantões de 12 horas noturno.	1	MÊS	12

**PRAZO CONTRATUAL:** A pretendida contratação será para o exercício de 2024.

Belterra-PA, 08 de janeiro de 2024

**Responsável pela formalização da demanda:**

  
SARAH SIMONE SILVA DE OLIVEIRA  
COORDENAÇÃO DE AÇÕES DE SAÚDE

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.